

Närvarokort för lokaltaktivitetsstöd

Föreningens namn: _____

Närvarokortets nummer/år: _____

Sammankomster	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Typ av aktivitet (Vad ni gjorde tillsammans)														
Datum														
Började klockan														
Slutade klockan														
Namn på deltagare:														
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
Antal deltagare totalt														

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas: _____

Gruppledarens/ordförandens namnteckning

Kopia av närvarokortet skickas till SFU tillsammans med blanketten ***Ansökan om lokalt aktivitetsstöd!***